

Søknaden sendast til	Namnet på kommunen	Adresse	
Søknaden gjeld	Serveringsløyve	Skjenkeløyve	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
	<input type="checkbox"/> Start av ny verksemd	<input type="checkbox"/> Overdraging av verksemd som er i drift	Overdringsdato

Del I. Skal fyllast ut ved søknad om serveringsløyve og/eller skjenkeløyve

1. Serveringsstaden / skjenkestaden

Namnet på serveringsstaden/skjenkestaden		Org.nr.	
Adressa der serveringa/skjenkinga skjer		Gnr. og bnr.	Telefon
			Telefaks
Kva slag verksemd søknaden gjeld		Dersom anna, spesifiser	
<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Kafè/konditori	<input type="checkbox"/> Gate- kjøkken	<input type="checkbox"/> Bar
		<input type="checkbox"/> Diskotek/ nattklubb	<input type="checkbox"/> Anna
Dato for søknad til Næringsmiddeltilsynet			

2. Søkjaren

Namn		Fødselsnr./Org.nr.	Skattekommune
Adresse		Telefon	Telefaks
Kontaktperson (namn)			
Adressa til kontaktpersonen		Telefon	Telefaks
Har søkjaren andre serverings- eller skjenkeløyve?		Dersom ja, kva løyve?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei		

3. Styrar og avløyssar (sjå òg punkt 7)

Namnet på styraren		Fødselsnr.
Adressa til styraren		Skattekommune
		Telefon
Namnet på avløyssaren		Fødselsnr.
Adressa til avløyssaren		Skattekommune
		Telefon

4. Eigarane

Namn		Fødselsnr.
Adresse		Skattekommune
		Eigardel
Namn		Fødselsnr.
Adresse		Skattekommune
		Eigardel
Namn		Fødselsnr.
Adresse		Skattekommune
		Eigardel

5. Personar som får ein vesentleg del av avkastninga frå verksemda, når det ikkje er i samsvar med pkt. 4

Namn		Fødselsnr./Org.nr.
Adresse		Skattekommune
		Tilknyting til verksemda
Namn		Fødselsnr./Org.nr.
Adresse		Skattekommune
		Tilknyting til verksemda

6. Noverande eller tidlegare verksemdar der personar som er nemnde i pkt 2, 3, 4, 5, 7 og 8, er med/har vore med dei siste ti år

Namn		Namnet på verksemda	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom
Namn		Namnet på verksemda	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom
Namn		Namnet på verksemda	
Org.nr.	Posisjon/stilling		Tidsrom

Del II. Skal i tillegg fyllast ut ved søknad om skjenkeløyve

7. Styrar og avløyser for skjenkeløyvet, når det ikkje er i samsvar med pkt. 3

Namnet på styraren		Fødselsnr.	
Adressa til styraren		Telefon	Skattekommune
Namnet på avløyseren		Fødselsnr.	
Adressa til avløyseren		Telefon	Skattekommune

8. Personar som har vesentleg innverknad på verksemda, når det ikkje er samsvar med pkt. 2, 3, 4, 5 og 7

Namn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytting til verksemda
Namn		Fødselsnr./Org.nr.	
Adresse		Skattekommune	Tilknytting til verksemda

9. Kva slag alkoholdrikk søknaden gjeld

10. Kva slag skjenkeløyve søknaden gjeld

<input type="checkbox"/> Øl	<input type="checkbox"/> Sterkøl	<input type="checkbox"/> Vin	<input type="checkbox"/> Brennevin	<input type="checkbox"/> Allment løyve	<input type="checkbox"/> Slutta selskap
-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	------------------------------------	--	---

11. Kva skjenkeperiode og kva skjenketider søknaden gjeld

Skjenkeperiode	Skjenketid (kva vekedager)	Skjenketid - Frå kl. - til kl.

12. Pårekna omsett alkoholmengd i liter pr. år

Øl		liter	Vin		liter	Brennevin	
----	--	-------	-----	--	-------	-----------	--

Del III. Obligatoriske vedlegg (kryss av)

13. Vedlegg til søknad om serveringsløyve

<input type="checkbox"/>	Rettkjend kopi av vitnemål om at styraren av serveringsstaden har greidd etableringsprøva
<input type="checkbox"/>	Skatteattest for den som har det økonomiske ansvaret for verksemda (den som søker om løyve)

14. Vedlegg til søknad om skjenkeløyve

<input type="checkbox"/>	Rettkjend kopi av vitnemål om at styraren av skjenkestaden og avløyseren for vedkomande har greidd kunnskapsprøva etter alkohollova
<input type="checkbox"/>	Rettkjend kopi av serveringsløyve dersom det berre vert søkt om skjenkeløyve
<input type="checkbox"/>	Teikningar av staden med oversyn over areal og funksjonar
<input type="checkbox"/>	Konseptutgreiing: Opplysningar om kva slag skjenkestad det er, målgruppe, opningstider, eventuell underhaldning eller anna verksemd i tilknytting til skjenkestaden

15. Underskrift

Stad og dato	Underskrifta til søkjaren
--------------	---------------------------